



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO PARANAÍBA

**CISALP**

**Entrevista Presencial Cargos de Nível Superior PSS 010/2025**

Cargo: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Postura Profissional:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Comunicação verbal:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Atitude Positiva:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

*Os conceitos de pontuação para cada item serão conforme segue:*

**0 (zero) ponto:** não apresentou bom desempenho nos critérios avaliados;

**01 (um) ponto:** bom;

**02(dois) pontos:** ótimo;

**03 (três) pontos:** excelente.

NOTA FINAL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO AVALIADOR (A): \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO AVALIADO (A) \_\_\_\_\_

(Estou ciente da minha nota)